

Quand l'Art s'invite pour accompagner les patients d'UCC

V. Allain, IDE, C. Baudin, S. Guyon, aides-soignantes,

Y. Lair, cadre de santé,

A. Becker, Espace Info Séniors

Dr I. Migeon-Duballet,

UCC - CHU POITIERS

Congrès 2019 des USPALZ



LE MIROIR
POITIERS

RÉGION
Nouvelle-Aquitaine

poitiers
poitiers.fr



ars
Agence Régionale de Santé
Nouvelle-Aquitaine

CHU
de Poitiers

PREAMBULE

Recommandations HAS Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées

Les thérapies non médicamenteuses (TNM) sont recommandées en première intention pour le traitement des troubles du comportement en situation de crise

Les TNM font partie intégrante de la prise en charge d'un patient atteint de démence en particulier de maladie d'Alzheimer



- « prise en charge des troubles du comportement perturbateurs », mai 2009
- « Maladie d'Alzheimer et maladies apparentées : diagnostic et prise en charge » décembre 2011

Troubles du comportement des syndromes démentiels

«Un programme d'activités structuré et adapté peut conduire à une réduction de 20% de ces troubles»

Diminution de l'utilisation des psychotropes sédatifs et de la contention

Mise en place de stratégies compensatoires des déficits

Soins préventifs d'une situation de crise en dehors de l'indication d'une hospitalisation

Maintien, voire amélioration, de l'adaptation aux actes de la vie quotidienne



CIRCULAIRE N°DHOS/O2/O1/DGS/MC3/2008/291 du 15 septembre 2008 relative à la mise en oeuvre du volet sanitaire du plan Alzheimer 2008-2012

Les UCC sont appelées à développer les connaissances et à générer leurs propres référentiels (*)

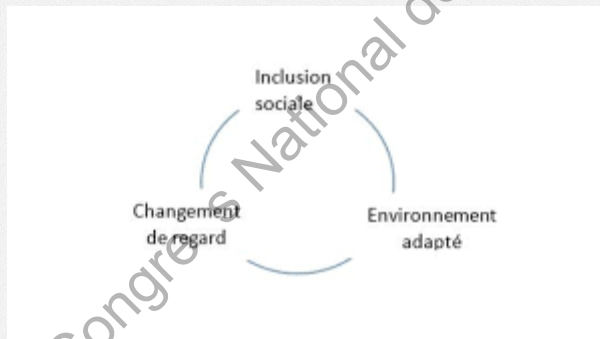
Axer la prise en soin sur les traitements non médicamenteux.

Améliorer le cadre de vie et le confort des malades

Apaiser l'humeur et limiter les troubles du comportement

Maintenir au maximum l'autonomie.

«Le projet de soins devrait commencer par l'élaboration du bâtiment qui accueille...» (3^e journée éthique du CHU de Poitiers : libre arbitre et principe de précaution : avril 2015).



Centre Lantern à Madison dans l'Ohio

(*)CIRCULAIRE N°DHOS/O2/O1/DGS/MC3/2008/291 du 15 septembre 2008 relative à la mise en oeuvre du volet sanitaire du plan Alzheimer 2008-2012

Constats

Nos locaux ne sont pas adaptés aux troubles des malades accueillis. Les couleurs des couloirs sont sombres et uniformes, les chambres individuelles se suivent sans distinction.



Les patients n'ont pas de repères visuels pour faciliter leur orientation. Ils se retrouvent généralement dans la pièce de vie commune ou dans le hall d'entrée de l'unité, face à la porte d'accès à digicode.

Notre projet s'appuie sur des travaux réalisés au Gérontopole de Toulouse en 2008 ; à l'EHPAD des Chênes à Plélan-le-Petit dans les Côtes-d'Armor en 2017 ; et à l'EHPAD de Montbron en Charente en 2018.

Dossier de candidature

Appel à projets culture et santé 2019 Nouvelle Aquitaine

Description du projet

Le pôle gériatrie du CHU de Poitiers a fait appel aux Beaux-arts, école d'arts plastiques de Grand Poitiers pour conduire un projet artistique au sein de l'unité cognitivo-comportementale.

Ce projet participatif (soignant/patient/famille) a été financé principalement par le CHU avec le soutien de l'ARS Nouvelle Aquitaine.

L'objectif de ce projet était de **développer une prise en charge non médicamenteuse** au sein de l'UCC du CHU de Poitiers autour d'un **travail de signalétique, d'embellissement et d'adaptation** des espaces où sont pris en charge les patients.

Les Beaux-arts ont proposé de travailler avec **Franck Mouteault, artiste designer textile**, qui a conçu un projet en venant régulièrement au sein de l'UCC.

Parallèlement à cela un **projet d'action culturelle participatif** a été mené afin de créer un dialogue avec les patients par le biais d'**ateliers** conduits par une enseignante des Beaux-arts.



LE MIROIR
POITIERS

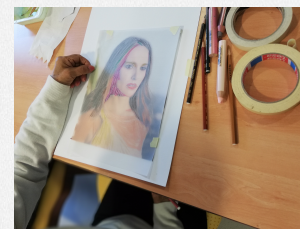


Deux objectifs principaux

Création graphique sous forme de repères visuels dans les locaux de l'UCC pour plus de fonctionnalité et de confort pour les patients



Activités culturelles et artistiques : ateliers réguliers





Méthodes-Objectifs de soins

Les ateliers s'inscrivent dans une dynamique de soins non médicamenteux

Ils sont conduits chaque semaine d'une manière ritualisée (unité de lieu, horaire le plus favorable...).

Ils jouent sur les praxies, les souvenirs, le langage graphique, en fonction de la disponibilité des patients, de leur humeur, de leur état d'agitation.

Une des clés de ces ateliers est la capacité de l'intervenante, accompagnée des soignants, à favoriser une prise en charge adaptée et personnalisée de chaque patient, en s'adaptant en permanence au sein d'une même séance et d'une séance à l'autre...

Ce qui est recherché au cours des séances, au gré des tentatives est sorte de « déclencheur », conduisant vers un langage plastique, quelque chose de « beau ».

Les soignants, qui connaissent l'histoire des patients peuvent guider l'intervenante et orienter ses choix.



Il reste des traces de ces ateliers, comme un vécu commun, sous la forme d'un « **mur d'expression** » évoluant au fil du temps où les patients affichent eux-mêmes leurs réalisations... pour les reprendre la semaine suivante ou les montrer à leurs proches.

Participation et implication des professionnels de gériatrie au projet

Le médecin responsable de l'UCC et le cadre de santé ont initié des réflexions au sein de l'équipe soignante de l'unité pour convenir de la ligne directrice, des objectifs à atteindre, de l'articulation et de la réalisation de projet. Une attention a été apportée sur la temporalité et la dynamique du projet ainsi que sur la mobilisation de l'ensemble des acteurs.

A l'occasion de ces réflexions, les professionnels se sentant plus impliqués se sont manifestés pour participer activement au projet et nommer des référents au sein de l'équipe. Ils ont pu notamment conseiller l'artiste sur les représentations à éviter et les peintres sur les comportements à adopter.

Les soignants identifient à chaque atelier quelles personnes sont susceptibles de participer (fonction des soins, de l'humeur, interaction avec d'autres patients...)



Calendrier de réalisation

Mai 2018 et septembre 2018 : Rencontres entre le CHU (UCC) et les Beaux-arts, école d'arts plastiques de Grand Poitiers pour échanger sur le projet et le souhait de le porter ensemble.

Octobre-novembre 2018 : recherche, identification et mise en relation avec l'artiste

Décembre 2018-janvier 2019 : construction du projet avec l'artiste, l'équipe du CHU et des Beaux-arts/ Miroir, montage administratif et financier du projet (convention, contrat, rédaction du cahier des charges, étude et définition des propositions décoratives).

Février 2019 : rencontre entre l'enseignante des Beaux-arts et l'artiste, puis entre l'enseignante des Beaux-arts et les équipes soignantes de l'UCC afin de définir et d'organiser les ateliers de pratique artistique avec les patients et les soignants.

Avril-juillet 2019 : Phase exécutoire du projet (après l'arbitrage de la DRAC-ARS-Région) : travaux de peinture dans l'unité et en parallèle, à raison d'une fois par semaine, conduite des ateliers avec les patients et les soignants, encadrés par la professionnelle des Beaux-Arts.

11 Septembre 2019 : inauguration des réalisations artistiques avec les patients, les familles, les professionnels et les partenaires.

Octobre 2019 : convention de partenariat avec les Beaux Arts pour poursuivre les ateliers hebdomadaires et passer à 2 heures au lieu d'1 heure.



Lettre d'intention de Franck Mouteault Pour l'unité de gériatrie du CHU de Poitiers

« ...il faut redéfinir la perception de ces couloirs qui en dehors de la fonction nécessaire de distribuer des espaces individuels et collectifs, offrent la possibilité de marcher un peu, de faire un tour. Selon où le regard se porte, selon l'humeur, la promenade varie, elle est familière, on s'y reconnaît, on s'y retrouve.

L'oblique verticale m'a parût un bon recours pour contrer l'orthogonalité de ces volumes.

Les tapis ainsi que les divers travaux d'aiguille me paraissent de bonnes sources d'inspiration riches en symboles. De petits dessins symboliques, intemporels et universels pourraient venir ponctuer et désigner les portes individuelles et les espaces collectifs... »



Constats / Résultats

La "promenade" au sein de l'unité permet une découverte des couleurs, le chemin parcouru suscitant beaucoup d'émotions positives, la curiosité est éveillée par la découverte du décor (couleur, animaux, arbre de vie) aidant à une médiation permanente.

Avec diminution des troubles du comportement notamment de l'agitation psychomotrice.

Pendant l'atelier, le calme et le silence peuvent surprendre les soignants.

Les ateliers en groupe sont facteurs de convivialité, d'attention, de concentration et d'expression créative.

Ils limitent significativement le recours aux psychotropes.

Amélioration de la qualité au travail ressentie par les équipes soignantes.

Leur regard, comme celui des familles, change, lors de ces moments différents partagés avec l'émergence de capacités cognitives méconnues chez les patients.

« je vais prendre une petite route »

« c'est beau toutes ces couleurs, c'est pour nous ? »

« je reste avec vous pour regarder ce que font les autres »

« c'est la première fois que je fais ça »

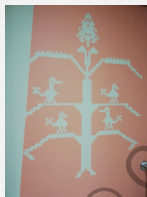
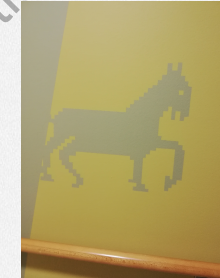
« on s'est déjà vus je me rappelle »

« il est où mon dessin de la dernière fois ? »

« je vous raccompagne ? Non, je reste admirer (le mur de réalisations) »



Merci !



Merci aux patients et aux familles qui nous ont autorisés sans difficulté à entrer dans leur lieu de vie pour que le projet aboutisse et pour lui donner du sens. Ils ont pu participer aussi à cette réussite car leur regard et leur attitude a été fondamentale pour nous dire que nous étions dans le vrai. Ils se sont promenés, ont partagé des émotions, ont commenté et nous avons pu voir en les accompagnant, dès le départ leur apaisement en voyageant à travers les couleurs.

La commande était un projet artistique, nous sommes bien au-delà avec une œuvre d'art, support de médiation permanent, à découvrir et redécouvrir.